

MODULO SIGILLO GRUPPO DI MISURA (CONTATORE)

Gentile Cliente,

in seguito alla Sua richiesta di sigillo del gruppo di misura (contatore), le chiediamo gentilmente di compilare il modulo sottostante. Il modulo, compilato, firmato e timbrato dovrà pervenire al Servizio Clienti di ForGreen via fax al numero 045 8762601 o tramite e-mail all'indirizzo clienti@forgreen.it.

Tutti i dati necessari alla compilazione del modulo possono essere trovati sulle fatture.

Grazie per la collaborazione,

Cordiali saluti

Servizio Clienti,

ForGreen Spa

Via Evangelista Torricelli, 37
37136 Verona (VR)
P.IVA e C.F. 03879040230

T: +39 045 8762600

F: +39 045 8762601

www.forgreen.it

RICHIESTA SIGILLO CONTATORE

Spettabile ForGreen Spa,
Via Evangelista Torricelli, 37
37136 Verona (VR)
P.IVA e C.F. 03879040230

Data e luogo

Cognome e Nome

Con la presente richiediamo il sigillo del gruppo di misura (contatore) per il contratto di fornitura di energia elettrica.

L'utenza è sita in:

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

Codice POD _____

A partire dal giorno _____

(In caso di campo non compilato, da delibera il sigillo avverrà entro 5 giorni lavorativi)

DATI REFERENTE (da contattare in caso di appuntamento)

Cognome e Nome _____

Telefono _____ Cellulare _____

Data e luogo

Timbro dell'azienda

Firma del legale rappresentante o delegato